*(pieczątka Wykonawcy)* **Załącznik nr 6b do SIWZ**

# **Formularz KALKULACJI cenowEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Cena jednostkowa***  ***netto w zł*** | ***Ilość*** | | ***Wartość***  ***netto w zł*** | ***VAT*** | ***Wartość***  ***brutto w zł*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Uchwyt na papier toaletowy |  | 22 | Szt. |  |  |  |
| **2.** | Pojemnik na ręczniki papierowe |  | 33 | Szt. |  |  |  |
| **3.** | Druciany kosz na zużyte ręczniki papierowe |  | 6 | Szt. |  |  |  |
| **4.** | Pojemnik na mydło w płynie |  | 39 | Szt. |  |  |  |
| **5.** | Lustro |  | 21 | Szt. |  |  |  |
| **6.** | Szczotki do toalet |  | 22 | Szt. |  |  |  |
| **7.** | Kosz sanitarny do toalet damskich |  | 15 | Szt. |  |  |  |
| **8.** | Uchwyt dla niepełnosprawnych stały |  | 2 | Szt. |  |  |  |
| **9.** | Uchwyt dla niepełnosprawnych uchylny |  | 2 | Szt. |  |  |  |
| **10** | Druciany kosz na zużyte ręczniki papierowe |  | 4 | Szt. |  |  |  |
| **11.** | Kosz zamykany trzykomorowy |  | 20 | Szt. |  |  |  |
| **12.** | Stacja modułowa do segregacji odpadów czterokomorowa |  | 5 | Szt. |  |  |  |
| **13.** | Automat sprzątający |  | 1 | Szt. |  |  |  |
| **14.** | Polerka jednotarczowa |  | 1 | Szt. |  |  |  |
| **15.** | Robot do mycia okien |  | 1 | Szt. |  |  |  |
| **Razem – cena oferty** | | | | | | |  |

......................... dnia ............................2018 r. …………………………………………

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy